Al dirigente scolastico dell’Istituto comprensivo Santorre di Santarosa di Savigliano (CN)

# Richiesta di accoglienza studenti in alternanza scuola lavoro presso l’Istituto Comprensivo Santorre di Santarosa, Savigliano (Cn)

Con la presente, (denominazione scuola)……………………………………………………………………………………………………………. con sede in via………………………………………………………………………, città……………………………………………………. richiede al dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo Santorre di Santarosa di Savigliano di accogliere lo/gli studente/i in elenco per un percorso di alternanza scuola lavoro:

|  |
| --- |
| Nome e Cognome dello studente …………………………………………………………………data di nascita……..… classe …....  Richiede di essere accolto presso la scuola dell’infanzia/primaria/secondaria per svolgere la seguente attività (specificare)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………  Periodo richiesto (specificare numero di ore totale, date di inizio e fine dello stage, orari di ingresso e uscita anche indicativi. Orari e date definitivi verranno definiti nel patto formativo)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *Per richieste relative a più studenti, duplicare e adattare questo campo* |

Firma del tutor o del dirigente scolastico (soggetto promotore)

……………………………………………………………………………………

Obblighi relativi alla sicurezza

Il sottoscritto dirigente scolastico del…………………………………………………………………………………. con la presente dichiara che lo/gli studente/i per i quali viene richiesta l’accoglienza ha/hanno svolto la formazione sicurezza prevista per il **rischio medio** ai sensi del DLGS 81/2008, sezione *IV (*articoli 38 e seguenti).

Firma del dirigente scolastico

**Da compilare solo in caso di richiesta di accoglienza presso la scuola dell’infanzia**

Poiché nel DVR della scuola dell’infanzia dell’Istituto Comprensivo Santorre di Santarosa è stata effettuata valutazione di rischio biologico, si dichiara altresì che lo/gli studente/i per i quali si richiede accoglienza sono stati sottoposti a tutti gli obblighi e controlli previsti dalla sorveglianza sanitaria (Dlgs 81/2008 sezione V, art, 30 e seguenti)

Firma del dirigente scolastico

Data …………………………………